

All'Azienda Sanitaria Locale 5 Spezzino
Dipartimento di Prevenzione
S.C. Igiene e Sanità Pubblica
Via Fiume,137
19126 La Spezia

Rimozione di materiale contenente amianto in matrice compatta

Il/La Sig./ra (cognome e nome):.....

Nato/a a: il

Residente in Via: n.

CAP: Comune: Provincia:

Detentore in quanto Proprietario/Conduttore dell'immobile abitato del materiale
contenente amianto descritto di seguito

Informa di procedere
alla rimozione di materiale contenente amianto in matrice compatta
nel rispetto di quanto previsto dai D.M.6/9/94 e 20/8/99
ed al tal fine dichiara

1	Di svolgere personalmente e senza collaborazione di altri la rimozione di
---	--

2	Che la struttura di proprietà interessata dai lavori è ad uso: <input type="checkbox"/> civile <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> agricolo <input type="checkbox"/> commerciale <input type="checkbox"/> altro
---	--

3	<p>Che il materiale contenente amianto è costituito da:</p> <p><input type="checkbox"/> lastre <input type="checkbox"/> tubi <input type="checkbox"/> pannelli <input type="checkbox"/> pavimenti <input type="checkbox"/> altro(specificare)</p> <p>nella quantità di.....(indicare i valori in m2 o in metri lineari ed il quantitativo in Kg)</p> <p>Che presenta le seguenti condizioni</p> <p><input type="checkbox"/> integro <input type="checkbox"/> usurato <input type="checkbox"/> frammentato <input type="checkbox"/> depositato a terra</p>
---	--

4	<p>Che i lavori si svolgeranno il giorno ____/____/</p>
---	---

5	<p>Di adottare i seguenti Dispositivi di Protezione Individuali:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

6	<p>Di svolgere l'intervento nel modo seguente:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	---

7	<p>Che il trasporto di MCA (rifiuto pericoloso) verrà effettuato con mezzo autorizzato della Ditta</p>
---	--

8	<p>Che copia della documentazione attestante l'avvenuto conferimento del rifiuto sarà inoltrato con sollecitudine all'ASL - Dipartimento di Prevenzione competente per territorio</p>
---	---

Il Proprietario/Conduuttore dell'immobile

Data, _____